

логических процессов (вазоатерогенез, тромбозы артерий) сердечно-сосудистой системы. С этой точки зрения заслуживает внимания применение искусственной смеси аминокислот «Полиамин» в качестве агента, нормализующего функциональное состояние тромбоцитов и позволяющего добиваться дезагрегационного эффекта при оперативном лечении критической ишемии нижних конечностей.

Для определения влияния аминозоля на функциональное состояние тромбоцитов использован лазерный агрегометр, изучено наличие циркулирующих тромбоцитарных агрегатов у 212 оперированных по поводу атеросклеротических окклюзий больных при традиционной дезагрегантной терапии и у лиц, которым на фоне названного лечения произведена инфузия раствора искусственной смеси аминокислот «Полиамин». С целью фиксации изменений в тромбоцитах в присутствии аминозоля «Полиамин» был проведен анализ агрегационных кривых при добавлении раствора аминокислот на различных стадиях агрегации тромбоцитов на индукцию АДФ и установлена структурно-функциональная корреляция тромбоцитов в до- и послеоперационном периодах у обследованных больных. «Полиамин» *in vivo*, введенный до агреганта, полностью ингибирует агрегацию тромбоцитов, на стадии агрегации вызывает разрушение тромбоцитарных агрегатов, а в процессе терапии аминозолем значительно снижает функциональную активность тромбоцитов. Кроме того, лечение, основанное на применении препаратов аминокислот и их производных, осуществляет более эффективную коррекцию усиливающейся в послеоперационном периоде спонтанной агрегации тромбоцитов.

Улучшение артериального кровоснабжения нижней конечности наступило у 91,7% оперированных при наблюдении за пациентами после первичных реконструкций сосудов до 30 суток. Хирургическое лечение критической ишемии нижних конечностей оказалось эффективным в 97,4% случаев на фоне инфузии аминокислотного препарата и у 90,3% больных с применением традиционной фармакологической терапии. Парентеральное использование раствора искусственной смеси аминокислот при восстановлении регионального артериального кровотока позволило снизить количество ранних послеоперационных тромбозов с 16,6% до 7,3%.

При анализе последствий реваскуляризирующих хирургических вмешательств за время от 2 до 12 месяцев с момента операции установлено сохранение проходимости реконструированного сегмента в 80,2% случаев (95% пациентов с инфузией раствора «Полиамин» и 75% - при традиционной терапии). Тромбоз наступил у 19,8% обследованных пациентов, однако у 7,1% из них рецидива критической ишемии не наблюдалось, у 5,1% пациентов, возникшие на фоне тромбоза явления критической ишемии купированы повторными оперативными реконструкциями сосудистого русла. У 7,6% обследованных больных вследствие прогрессирования ишемии выполнена ампутация (2,5% - при применении аминозоля и 9,5% - при традиционной терапии).

Таким образом, клинические данные, результаты изучения функционального состояния тромбоцитов продемонстрировали преимущество при-

Василевский В.П.

ИЗМЕНЕНИЕ АГРЕГАЦИИ ТРОМБОЦИТОВ И ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИНФУЗИИ АМИНОЗОЛЯ ПРИ ХИРУРГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ КРИТИЧЕСКОЙ ИШЕМИИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

/ Гродно /

Перспективным в решении проблемы критической ишемии при тромбоблитерирующих заболеваниях артерий нижних конечностей является изучение регулирования тончайших механизмов функционирования тромбоцитов и гемореологических процессов. Установлено участие сложных комплексных соединений, содержащих аминокислоты и их производные в регуляции функционального состояния тромбоцитов и течения пато-

менения раствора кристаллических аминокислот «Полиамин» в комплексном лечении больных с хронической критической ишемией, обусловленной атеросклерозом магистральных артерий. Инфузия аминокислотного препарата до и после хирургического вмешательства выгодно отличается сочетанием его анаболического и выявленного дезагрегирующего действия на патогенез заболевания, что позволяет повысить эффективность реконструктивных операций на сосудах нижних конечностей.